

.....

imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie

O Ś W I A D C Z E N I E

W związku z ubieganiem się o zatrudnienie w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Borowiu na stanowisku informuję, że posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności (lekki, umiarkowany, znaczny*) lub orzeczenie równoważne zgodnie z art. 5 i 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych wydane przez

.....
.....
.....

.....

.....

podpis osoby składającej oświadczenie

miejsce i data złożenia oświadczenia